



Ministerio de Educación
Programa Nacional de Post - Alfabetización
RESUMEN DE LA EVALUACIÓN NORMATIVA POR ASIGNATURAS



Departamento: COCHABAMBA
Provincia: Quillacollo
Municipio: Tiquipaya
Localidad/Comunidad: JATUN PUJRU

Facilitador: LEONCIO MEDRANO SOLIZ
Fecha de Inicio: 3 de jul. de 2020
Fecha Final: 22 de dic. de 2020
Bloque: 2
Parte: 2

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	4	4	4	0
Masculino	4	4	4	0
Total	8	8	8	0

Nº	Apellidos y Nombre(s)			Ci	Edad	Sexo	Alfabetizado	Cultura con la que se identifica	Ocupación	Matemáticas					Lengua Castellano					Lenguas Originarias					Nota Final	Estado
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trabajo Grupal	Trabajo individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trabajo Grupal	Trabajo individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trabajo Grupal	Trabajo individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final		
1	CACERES	ROJAS	MARIA EUGENIA	7979088	34	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	17	17	10	56	11	17	19	9	56	13	20	19	11	63	58	C
2	ESPINOZA	MAMANI	CIPRIAN	9355982	35	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	15	18	9	52	10	19	17	9	55	12	18	19	11	60	56	C
3	ESPINOZA	MAMANI	FREDDY GAVINO	8788375	37	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	13	15	16	13	57	10	17	16	9	52	11	16	21	12	60	56	C
4	ESPINOZA	MAMANI	LOURDES	7979069	34	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	17	16	11	54	10	16	19	10	55	12	19	17	13	61	57	C
5	RODRIGUEZ	OLIVERA	FLORENCIA	6446244	39	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	10	18	16	9	53	10	17	18	10	55	10	18	17	10	55	54	C
6	ROJAS	ROCHA	HILDA	7979009	37	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	9	15	17	11	52	12	17	19	11	59	9	18	19	11	57	56	C
7	SILES	RODRIGUEZ	TEODORO	9366199	36	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	11	17	19	12	59	11	17	19	10	57	11	18	16	11	56	57	C
8	UREY	AREVALO	HUMBERTO	79790087	39	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	11	16	18	10	55	11	17	18	10	56	10	18	17	11	56	56	C

Quienes firmamos el presente documento, declaramos que los datos son verídicos y auténticos, de no serlo nos someteremos a las sanciones que establezca la ley.

D/C/I/R: D=Desincorporado; C=En Clase; I=Incorporado;R=Reincorporado.

Sello y Firma del
Facilitador/a

Sello y Firma del
Supervisor/a

Sello y Firma del Responsable
Departamental

Sello y Firma del Representante
Municipal

Sello y Firma del Director/a
Distrital